



**COMUNE DI CHIGNOLO D'ISOLA**  
**Provincia di Bergamo**  
Settore Finanziario – Servizi sociali

... l.... Sottoscritt ..... Nat... il.....

a..... codice fiscale.....

residente in..... Via/Piazza.....

*Fa istanza per ottenere la concessione per l'accompagnamento, con mezzo messo a disposizione da Codesta Spett.le Amministrazione Comunale, presso strutture ospedaliere/medico-riabilitative, etc..*

*A tal fine dichiara, che parteciperà alla spesa per l'utilizzo dell'autovettura, per una quota che sarà determinata dall'Amministrazione in base al reddito e alla distanza chilometrica che il mezzo dovrà percorrere in andata e in ritorno dal luogo di cura e/o di riabilitazione.*

*Allega, alla presente, dichiarazione sostitutiva unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità. (Decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109, come modificato dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130).*

....., lì.....

**FIRMA**

.....

---

**COMUNE DI CHIGNOLO D'ISOLA**

*Ufficio di Servizio Sociale*

*Si attesta che in data odierna il Sig. ....*

*Ha presentato istanza per la concessione dell'intervento su indicato.*

....., lì .....

**FIRMA**